

Medicatie IBD - Mirikizumab (Omvoh®)

Wat is Mirikizumab?

Patiënten met een inflammatoire darmziekte hebben een verhoogde ontstekingsreactie in de darm. Die ontsteking wordt veroorzaakt door cytokines. Dat zijn eiwitten die onze witte bloedcellen aansturen om ontsteking te veroorzaken of te onderhouden. Mirikizumab gaat specifiek 1 cytokine afremmen, met name IL-23, en **doet zo de ontstekingsreactie in de darm afnemen.**

Vorbereiding opstart

Voor de behandeling start, checken we of je geen actieve of chronische infecties doormaakt (zoals hepatitis, CMV, EBV ...). We controleren jou ook op (in)actieve tuberculose. Hiervoor bekijken we je **persoonlijke voorgeschiedenis** en bespreken we eventueel vroeger contact met tuberculose. Daarnaast nemen we een **röntgenfoto (RX)** van de longen en plannen we een **tuberculinehuidtest** (prikje onder de huid) of een **bloedafname** (IGRA-test).

Voorafgaand aan de opstart plannen we een **labo en stoelgangtest** met calprotectinebepaling. Daarnaast plannen we een beperkt darmonderzoek in. Het gaat om een linkercoloscopie waarbij het laatste stuk van de darm (rectum en/of endeldarm) wordt onderzocht. Dit gebeurt zonder verdoving. Dit onderzoek is nodig voor de terugbetaling van mirikizumab. De behandeling met mirikizumab omvat vervolgens twee fases: een opstartfase en een onderhoudsfase.



Opstartfase

De opstart gebeurt met 3 infusen via een dagopname op week 0, week 4 en week 8. We dienen dan mirikizumab met een infuus rechtstreeks in de ader toe. Voor deze toedieningen moet er een dagopname gepland worden in het dagziekenhuis. Dit is een dosis van 300 mg, die over 30 minuten tijd inloopt.

Werkwijze voor de infusen

- Meld je aan bij de kiosk aan de ingang van het ziekenhuis. Hier ontvang je de identificatieklevers en route naar het dagziekenhuis.
- Volg de routebeschrijving naar het dagziekenhuis en meld je aan bij het secretariaat.
- Je krijgt een zetel toegewezen.
- Voor de toediening van ieder infuus controleren we de parameters (bloeddruk, pols, temperatuur).
- De verpleegkundigen nemen voorafgaand aan jouw infuus een standaard bloedafname en plaatsen het infuus.
- Daarna schakelen we de leidingen voor het infuus en de medicatie aan.
- Na het inlopen van de medicatie moet er nog 10 minuten worden gespoeld.
- Nadien mag je opnieuw naar huis.

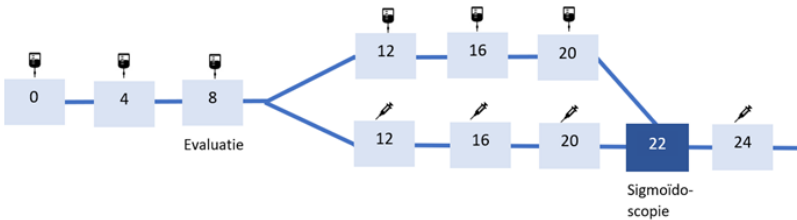
De toediening van mirikizumab gebeurt in het dagziekenhuis. Om een vlotte werking te garanderen, vragen we om **2 uur voor het afgesproken tijdstip** te telefoneren op het nummer 051/23 78 24 zodat jouw infuus tijdig kan worden klaargemaakt.

Ben je **ziek**, heb je **koorts**, of twijfel je of je de medicatie mag krijgen? Neem altijd eerst contact op met de IBD-verpleegkundige om na te gaan of de toediening kan doorgaan.

Evaluatie

Op **week 8** na de opstart volgt het eerste evaluatiemoment bij de arts. graag hebben we de uitslag van een **bloedtest en een stoelgangtest** met calprotectine voorafgaand aan deze raadpleging. Aan de hand van de resultaten en de klinische evaluatie wordt beslist of er een verlengde inductie nodig is (3 extra infusen) of er al naar de onderhoudsbehandeling met spuitjes kan worden overgegaan.

Op **week 22** wordt een linkercoloscopie ingepland om een tweede evaluatie te doen van de behandeling.



Illustratie 1: opstartflow mirikizumab

Onderhoudsfase

Na de infusen start de onderhoudsfase op week 12 of op week 24 (zie illustratie 1). Vanaf dit moment gebeurt de toediening van de medicatie via een spuitje onder de huid in de buik of het bovenbeen. Dit is een vaste dosis van 200 mg om de 4 weken via een injectie.



Afbeelding 1: pen Omvoh® 200mg

De IBD-verpleegkundige legt je uit hoe de inspuiting moet gebeuren. Tijdens de consultatie kunnen jullie **samen de eerste inspuiting**

uitvoeren. Nadien kan je de toedieningen zelfstandig thuis plaatsen. Voel je je na de eerste toediening onzeker, dan kan je op het moment van de volgende toediening opnieuw een raadpleging met de IBD-verpleegkundige inplannen.

Jaarlijks moet er een terugbetaling worden aangevraagd bij jouw ziekenfonds. Hou de vervaldatum van het attest in de gaten, zodat we dit op tijd kunnen vernieuwen.

Nuttige info:

- Een gebruikte spuit moet je weggoeien in een **naaldcontainer**.
- Een volle naaldcontainer kan je naar het containerpark brengen.
- Een nieuwe naaldcontainer kan je aankopen in de apotheek, thuiszorgwinkel of online.
- De medicatie moet je in de gesloten verpakking bewaren **in de koelkast** (tussen 2 en 8 graden).
- Je neemt de medicatie het best mee in een **koeltasje** van de apotheek naar huis.
- De medicatie blijft 14 dagen stabiel op kamertemperatuur (tot max. 25°C). Als je niet kan verzekeren dat de medicatie op kamertemperatuur blijft (bijvoorbeeld in een warme auto), dan vervoer je de medicatie best in een **koeltasje**.
- Als je met het **vliegtuig** op reis gaat, dan kan je een ‘reispassje’ laten invullen door je arts. Hierop staat vermeld dat je de medicatie mag meenemen in de handbagage. De medicatie mag niet mee in jouw valies omdat de temperatuur in het bagageruim te koud is en de medicatie zo kapot kan gaan.

Te verwachten effect

Na het tweede infuus kan je al een beginnend effect voelen. Na 8 weken moet er een duidelijk effect zijn voor de medicatie via inspuitingen kan starten. Is het effect onvoldoende, dan kunnen er eventueel 3 extra infusen voorzien worden in week 12, 16 en 20.

Mogelijke bijwerkingen

- Licht verhoogde gevoeligheid voor infecties, zoals bovenste luchtweginfecties, blaasinfecties ...
- Hoofdpijn
- Spierpijn
- Lokale injectiereactie na inspuiting

Zwangerschap en borstvoeding

Ben je zwanger, denk je zwanger te zijn, wil je zwanger worden of geef je borstvoeding? Neem dan contact op met je arts of IBD-verpleegkundige.

Enkele bijzonderheden

- Voor de start van de behandeling raden we aan om je vaccinaties tegen hepatitis B, tetanus en pneumokokken in orde te brengen.
- We raden een jaarlijks covid- en griepvaccin sterk aan.
- Tijdens de behandeling met Mirikizumab mag je geen levende vaccins krijgen, bijvoorbeeld gele koorts of het bof-mazelen-rubella vaccin. Vermeld dus bij een bezoek aan de huisarts of specialist dat je behandeld wordt met mirikizumab.
- Als je rookt, adviseren we jou een rookstopbegeleiding.

Tijdschema

	DATUM	PLANNING
VOOR START		Gesprek met IBD-verpleegkundige Labo, calprotectine en linkercoloscopie Screening voor infecties en tuberculose: <ul style="list-style-type: none"> • Ziektegeschiedenis bekijken • Röntgenfoto van longen • Tuberculinetest (mantoux) en bloedafname OF bloedafname met IGRA-test
WEEK 0		Toediening eerste infuus
WEEK 4		Labo, toediening tweede infuus + raadpleging bij de IBD-verpleegkundige
WEEK 8		Toediening derde infuus + raadpleging bij de arts (voorafgaand bepaling van labo en stoelgangstaal) <ul style="list-style-type: none"> • Bij duidelijke verbetering van de klachten: start inspuitingen op W12 • Bij onvoldoende verbetering van de klachten: 3 extra infusen op W12, W16 en W20 met nadien linkercoloscopie + opstart inspuitingen
WEEK 12- WEEK 20		<ul style="list-style-type: none"> • Eerste toediening van de eerste spuit onder begeleiding van IBD-verpleegkundige op W12 met nadien zelfinjectie op W16 en W20 • OF vervolg infusen op W12, W16 en W20
WEEK 22		Linkercoloscopie en verlenging attest
Eerste jaar na start	maand 6 - 9 - 12	Om de 3 maanden: raadpleging bij de arts met voorafgaand labo- en calprotectinebepaling

Vanaf één jaar na opstart	om de 6 maand	Raadpleging bij de arts met voorafgaand labo- en calprotectinebepaling
---------------------------	---------------	--

Heb je nog vragen over het gebruik van mirikizumab of andere medicatie bij de ziekte van Crohn of bij colitis ulcerosa? Spreek ons gerust aan!

Contact

Tijdens het hele traject word je bijgestaan door de IBD-verpleegkundige. Bij vragen kan je steeds contact opnemen.

IBD-verpleegkundige

t 051 23 78 59

e ibdverpleegkundige@azdelta.be